

Регистрационный номер 2023-\_\_\_\_\_

Председателю приемной комиссии  
СПб ГАОУ ВО  
«Санкт-Петербургский институт психологии  
и социальной работы»  
Платоновой Юлии Юрьевне

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____  Дата рождения _____  Пол М <input type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/>  Адрес регистрации _____ _____ Фактический адрес _____ _____ Контактный тел. _____ Дополнительный тел.: _____ Электронная почта: _____	<b>Документ, удостоверяющий личность</b> _____ Паспорт РФ, заграничный паспорт РФ, заграничный паспорт, удостоверение личности Серия _____ Номер _____ Кем выдан _____ _____ Код подразделения _____  Дата выдачи _____  СНИЛС _____ <b>Сведения о гражданстве:</b> _____ (Гражданин РФ, иностранный гражданин, лицо без гражданства) Место рождения _____
---	---

## ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИЕМЕ

### 1. Прошу рассмотреть для участия в конкурсе следующую информацию обо мне:

Сведения об образовании, отвечающие требованиям пункта 1.4 Правил приема в СПбГИПСР в 2023 году:

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Среднее общее образование/среднее (полное) общее образование | <input type="checkbox"/> Среднее профессиональное образование |
| <input type="checkbox"/> Начальное профессиональное образование                       | <input type="checkbox"/> Высшее образование                   |

### Реквизиты документа установленного образца

Наименование документа \_\_\_\_\_  
(аттестат/диплом)

Наименование учебного заведения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

### Сведения о наличии особых прав

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> Особые права не имею   |
| <input type="checkbox"/> Право на прием в пределах отдельной квоты  |
| <input type="checkbox"/> Право на прием без вступительных испытаний   |
| <input type="checkbox"/> Право на прием на обучение за счет бюджетных ассигнований в пределах установленной квоты |
| <input type="checkbox"/> Преимущественное право на зачисление   |

Наименование и реквизиты документа (-ов), подтверждающего (-их) наличие особых прав: \_\_\_\_\_

Поступаю на основе договора о целевом приеме с (наименование организации, заключившей договор о целевом приеме) \_\_\_\_\_



### 5. Сообщаю о наличии следующих индивидуальных достижений:

- индивидуальные достижения отсутствуют
- аттестат о среднем общем образовании с отличием или аттестат о среднем (полном) общем образовании для награжденных золотой или серебряной медалью
- диплом о среднем профессиональном образовании с отличием
- осуществление волонтерской (добровольческой) деятельности (если с даты завершения периода осуществления указанной деятельности до дня завершения приема документов и вступительных испытаний прошло не более четыре лет) и документ установленного образца (книжка волонтера)
- Наличие золотого, серебряного или бронзового знака отличия Всероссийского физкультурноспортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)
- Участие во Всероссийской олимпиаде школьников заключительного или регионального этапа
- Наличие статуса победителя (призера) национального и/или международного чемпионата «Абилимпикс»
- Участие во Всероссийском конкурсе «Большая перемена»
- итоговое сочинение, являющегося условием допуска к государственной итоговой аттестации по образовательным программам среднего общего образования

### 6. Подтверждаю ознакомление

с Уставом СПбГИПСР	
с Политикой СПбГИПСР в отношении обработки персональных данных, Положением об обработке и защите персональных данных абитуриентов и обучающихся, иными локальными нормативными актами Института в области защиты персональных данных	
с копией лицензии на осуществление образовательной деятельности (с приложением)	
с копией свидетельства о государственной аккредитации (с приложениями)	
с информацией о предоставляемых поступающим особых правах и преимуществах при приеме на обучение по программам бакалавриата	
с Правилами приема в СПбГИПСР в 2023 году	
с Положением о порядке проведения внутренних вступительных испытаний	
с правилами подачи апелляции по результатам вступительных испытаний, проводимых СПбГИПСР самостоятельно и Положением об апелляционной комиссии	
с образовательными программами и другими документами, регламентирующими организацию и осуществление образовательной деятельности, права и обязанности обучающихся	
При выявлении медицинских противопоказаний по результатам прохождения медицинского осмотра буду переведен по моему заявлению на другое направление подготовки или специальность не требующие обязательного медицинского осмотра в СПбГИПСР с сохранением условий обучения (за счет бюджетов субъекта Российской Федерации или за счет средств физических и (или) юридических лиц) при успешном зачислении на программу бакалавриата 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование	
Подпись поступающего	

### 7. Подтверждаю

отсутствие диплома бакалавра, диплома специалиста, диплома магистра (подтверждается только в случае подачи заявления о приеме на места в рамках контрольных цифр приема)	
согласие на обработку персональных данных в соответствии с приложением к заявлению	
что поданы заявления о приеме не более чем в 5 организаций высшего образования, включая СПбГИПСР	
что в СПбГИПСР поданы заявления о приеме не более чем по 5 специальностям и/или направлениям подготовки	
что заявление о приеме на основании особого права (право на поступление без вступительных испытаний) подано только в СПбГИПСР и только на одну образовательную программу (подтверждается только в случае подачи заявления о приеме на места в рамках контрольных цифр приема)	
обязательство предоставить свидетельство о признании иностранного образования не позднее дня завершения приема оригиналов документов об образовании (если при предоставлении документа иностранного государства требуется предоставление свидетельства и оно не было предоставлено при подаче заявления на поступление)	
обязательство пройти обязательные предварительные медицинские осмотры при поступлении на программу бакалавриата 44.03.03 Специальное (дефектологическое) образование	
Подпись поступающего	

8. Прошу создать спец. условия для проведения ВИ в связи с ОВЗ или инвалидностью:

---

---

9. В представлении общежития на период обучения  нуждаюсь/  не нуждаюсь , с информацией об отсутствии в СПбГИПСР общежития ознакомлен

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)

10. Прошу вернуть, поданные документы в случае не поступления и иных случаях, установленных Правилами приема (если предоставляются оригиналы):

- лично (законному представителю) по адресу подачи документов
- через операторов почтовой связи по адресу регистрации
- оригиналы не предоставлены

**Данные указанные мною в данном заявлении, подтверждаю.  
Несу ответственность за их полноту и достоверность.**

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2023 г.

\_\_\_\_\_ (подпись поступающего)